



ARTÍCULO ORIGINAL

Complicaciones de la osteotomía de Weil: análisis retrospectivo de 25 pies intervenidos en 21 pacientes



Javier Pascual Huerta^{a,*}, Carlos Arcas Lorente^b,
Francisco Javier García Carmona^c, Lucía Trincado Villa^d y Diana Fernández Morato^b

^a Práctica privada, Clínica del Pie Elcano, Bilbao; Clínica del Pie Embajadores, Madrid, España

^b Práctica Privada, Clínica del Pie Embajadores, Madrid, España

^c Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

^d Práctica privada, Clínica del Pie Elcano, Bilbao, España

Recibido el 25 de abril de 2016; aceptado el 3 de mayo de 2016

Disponible en Internet el 6 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Osteotomía de Weil;
Osteotomía de Weil triple;
Cirugía del pie;
Osteotomía metatarsal;
Metatarsalgia;
Articulaciones metatarsofalángicas menores;
Metatarsalgia de transferencia;
Dedos flotantes

Resumen

Introducción: La osteotomía de Weil es actualmente una de las osteotomías más utilizadas para el tratamiento de la metatarsalgia en las articulaciones metatarsofalángicas menores. Sin embargo, este procedimiento no está exento de complicaciones posquirúrgicas. El presente estudio analizó de forma retrospectiva las complicaciones asociadas a esta técnica en una serie de casos de pacientes

Pacientes y métodos: Se analizaron de forma retrospectiva las historias clínicas de pacientes operados con la osteotomía de Weil (simple o triple) de forma consecutiva entre enero del 2012 y mayo del 2015. Se anotaron las complicaciones posquirúrgicas descritas en las historias que incluían la recidiva del dolor y/o metatarsalgia de transferencia, presencia de dedos flotantes, presencia de unión retrasada o no unión, infecciones o cualquier otro tipo de complicación aparecida en el postoperatorio.

Resultados: Se incluyeron un total de 25 casos operados en 21 pies. La osteotomía de Weil simple se realizó en 8 casos (32,0%) y la osteotomía de Weil triple se realizó en 17 pies (68,0%). Tres casos presentaron dolor metatarsal postoperatorio; 22 casos (88%) presentaron dedos flotantes entre los 3-6 meses del postoperatorio. No hubo diferencias en la presencia de dedos flotantes entre la osteotomía de Weil simple y triple. Hubo 7 casos con dolor dorsal en el medio-pié durante el postoperatorio tardío que fueron diagnosticados de síndrome de compresión interóseo intertarsal dorsal.

Discusión: El presente estudio aporta datos sobre cuáles son las complicaciones más comunes que podrían estar asociadas a la realización de la osteotomía de Weil.

© 2016 Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos de España. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: javier.pascual@hotmail.com (J. Pascual Huerta).

KEYWORDS

Weil osteotomy;
 Three step Weil
 osteotomy;
 Foot surgery;
 Metatarsal
 osteotomy;
 Metatarsalgia;
 Lesser
 metatarsophalangeal
 joint;
 Transfer
 metatarsalgia;
 Floating toe

Complications of Weil osteotomy: A retrospective analysis of 25 cases in 21 patients**Abstract**

Introduction: Weil osteotomy is one of the most common surgical techniques used for lesser metatarsophalangeal joints. However, this procedure is not absent of complications. The present study analyzed retrospectively surgical complications associated with Weil osteotomy in a case series of patients.

Patients and methods: Surgical records were retrospectively reviewed for patients consecutively operated with a Weil osteotomy (simple or three step modification) from January 2012 and May 2015. Surgical complications such as transfer metatarsalgia, recurrence of metatarsal pain, floating toes, delayed unions or non unions as well as any complication noted in the record.

Results: It was included a total of 25 feet operated in 21 patients. Simple Weil osteotomy was performed in 8 feet (32,0%) and three step modification of Weil osteotomy was performed in 17 feet (68,0%). Three cases had transfer metatarsalgia. Twenty-two cases (88%) had floating toes at 3 months postoperative. There were no differences in floating toes between the simple and the three step modification of Weil osteotomy. There were 7 cases of dorsal pain in the late postoperative period that were diagnosed as dorsal interosseous intertarsal compression syndrome.

Discussion: The present study shows valid information about the most common complications associated with the Weil osteotomy.

© 2016 Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos de España. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La osteotomía de Weil es actualmente una de las técnicas más comúnmente utilizadas para el tratamiento de la metatarsalgia mecánica y la presencia de luxaciones/subluxaciones de las articulaciones metatarsofalángicas (MTF) menores. La osteotomía consiste en un corte ligeramente oblicuo sobre la cabeza del metatarsiano, idealmente de forma paralela a la superficie de apoyo, que produce un acortamiento controlado de la longitud metatarsal¹. Sus indicaciones incluyen la presencia de metatarsalgia, alteraciones de la parábola metatarsal con metatarsianos excesivamente largos², luxaciones o subluxación de las articulaciones MTF menores³ y la presencia de hiperqueratosis plantares intratables⁴.

Sin embargo, a pesar de su efectividad clínica y de su popularidad actual, los índices de complicaciones de la osteotomía de Weil son relativamente elevados e incluyen la presencia de dedos flotantes, rigidez articular metatarsofalángica (especialmente en flexión plantar), metatarsalgia de transferencia, recurrencia de síntomas dolorosos, uniones retrasadas y no uniones⁵. Se han descrito diversas modificaciones de la técnica, como son la doble capa^{1,4}, el «tilp-up», el «tilt-down»⁴ o la modificación de Maceira, también conocida como Weil en 3 pasos o triple Weil⁶, para intentar evitar la aparición de estas complicaciones. Sin embargo, hasta la fecha no parece que ninguna de estas modificaciones pueda evitar de forma predecible la aparición de ciertas complicaciones que se asocian a la osteotomía de Weil, como la presencia de dedos flotantes o metatarsalgias de transferencia.

Por todos estos motivos, los autores han realizado un análisis retrospectivo de casos operados con la osteotomía de Weil con objeto de estudiar de forma más profunda las

posibles complicaciones más comúnmente asociadas a esta técnica quirúrgica e intentar ganar un mejor conocimiento sobre ellas con el objetivo de poder establecer formas de prevención de estas complicaciones.

Pacientes y métodos

Se revisaron de forma retrospectiva los historiales clínicos de todos los pacientes que fueron sometidos a cirugía metatarsal de forma consecutiva en la Clínica del Pie Embajadores entre el 8 de enero del 2012 y el 19 de mayo del 2015. Los criterios de inclusión incluían aquellos casos que en el preoperatorio tenían la presencia de metatarsalgia y/o luxación o subluxación de las articulaciones MTF menores, a los que se le sometió a un procedimiento quirúrgico que incluía la realización de, al menos, una osteotomía de Weil simple u osteotomía de Weil triple como plan de tratamiento quirúrgico para el paciente. Los criterios de exclusión del estudio fueron la presencia de artritis reumatoide, diabetes mellitus, casos en los que la osteotomía de Weil se combinó con reparación de la placa flexora dentro del plan quirúrgico y casos en los que el seguimiento postoperatorio había sido menor de 6 meses. El presente estudio se realizó respetando las recomendaciones internacionales sobre investigación clínica de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial.

Todas las historias fueron revisadas por el mismo investigador, que es el segundo autor del artículo (C.A.L.). Se anotaron los procedimientos quirúrgicos realizados, el tiempo de seguimiento de los casos y las complicaciones posquirúrgicas reflejadas en las historias clínicas. Las complicaciones que se anotaron fueron tanto las quejas subjetivas referidas por los pacientes anotadas en la historia

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2724154>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2724154>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)